２０１９ 夏のボランティア体験　参加申込書

必ず、募集要項をよく読んでから記入してください。
黒ボールペン等の色の濃いペンを使って、**丁寧な字ではっきりと**記入してください。　　NO＿＿＿＿＿＿
申込書は必ず受付へ持参してください。（FAX、郵送、E メール不可）

ふりがな 氏　　名	（ 男 ・ 女 ）	生年月日　　年　　月　　日生	
学校名 勤務先名		学年	年
住　　所	〒　　ー 岡山市　　区 TEL　　（　　）		
緊急時の連絡先 氏名　　続柄（　　）　TEL　　（　　）			

●希望する活動先　（**※第１希望・第２希望は同じエリアから選んでください。例：第１が北区の場合、第２も北区**）
（**※必ず第２希望もご記入ください。空欄の場合は申込受付ができません。**）

	番号	希望活動先名（施設・団体等）	事前研修日	活動希望期間 ※日程調整のため希望期間を ２つ書いてください	
（ 例 ）	1	○○園（老人福祉施設）	北　区　A 7/23	希望期間①	7/29　～　7/31
				希望期間②	8/5　～　8/8
第１希望				希望期間①	/　～　/
				希望期間②	/　～　/
第２希望				希望期間①	/　～　/
				希望期間②	/　～　/
※第 1 希望先の調整がつかない場合は第 2 希望先で調整します。					

●ボランティア活動保険の加入について（↓いずれかに○印をしてください。）

2019 年 4 月 1 日以降にボランティア活動保険に　　加入済　・　未加入　**※わからない方は、事前にご自身でご確認ください。**

●参加される皆様へ
※氏名・住所等の個人情報は、夏のボランティア体験事業以外に使用いたしません。
※夏のボランティア体験事業の記録及び報告書作成のために、研修会や活動中の写真や文章を使用する場合があります。
この申込書をもちましてご了承をいただいたこととさせていただきます。
＜注意事項＞
体験活動をしていただくにあたって、活動中の事故や活動先への行き帰りの事故やケガに対応するボランティア活動保険に加入していただきます。
ただし、**ボランティア活動保険は、参加者自身の持ち物が壊れた場合については補償対象外**です。
参加にあたっては、事故やケガのないよう、施設担当者の指導に従ってご注意いただくとともに、持ち物についても各自で十分注意し、自己管理していただきますよう、保護者様からもご指導いただきますようお願いします。

●中学生のみ（保護者の方に上記注意事項を読んでいただいた上で記入してもらってください）

中学生の参加につきましては、保護者による参加同意の確認のため署名押印をお願いします。 この署名をもって、上記の注意事項に同意していただいたこととさせていただきます。 ２０１９年　　月　　日　　保護者署名　　（印）